



شرکت توزیع نیروی برق استان سمنان  
زیر مجموعه شرکت توانیر و  
وابسته به وزارت نیرو

کد: FO254502

## درخواست اصلاح، جابجائی، آزمایش و تعویض انشعابات

بسمه تعالی

مدیریت توزیع برق شهرستان سمنان

احتراماً خواهشمند است نسبت به تقاضای اینجانب..... به شماره اشتراک  
..... در خصوص ..... اقدام لازم معمول فرمائید.

نشانی:

امضاء

نظر مدیر:

پیگیری: